

НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, РАЦИОНЫ ПИТАНИЯ И КАЧЕСТВО ПИТАНИЯ ОСНОВНЫЕ ТЕЗИСЫ



1. Неинфекционные заболевания (НИЗ) сейчас являются главной причиной смертности в мире

В настоящее время НИЗ являются причиной не менее 70 % смертей в мире¹ (40 миллионов человек).² Последствия этой тенденции для здоровья и экономики огромны. Миллионы людей умрут преждевременно или будут жить неполноценной жизнью, страны и регионы столкнутся со снижением продуктивности и замедлением экономического роста.

2. Права человека

Право на наивысший достижимый уровень здоровья, а также право на питание закреплены в документах и договорах Организации Объединённых Наций по правам человека. В этих документах прописаны юридически закреплённые обязательства государств-членов решать вопросы НИЗ и улучшать качество питания. В этих документах также заложены возможности для совместной работы правительств, учреждений системы ООН, мировых специалистов и гражданского общества по достижению этой цели.

3. Неполноценное питание – один из факторов риска НИЗ

Эмпирические данные свидетельствуют о наличии связи между ожирением и отставанием в росте и показателями НИЗ; при этом в настоящее время одна или обе формы неполноценного питания присутствуют в каждой стране мира. В целом по миру 1,9 миллиарда взрослых и более 38 миллионов детей и подростков имеют избыточный вес или ожирение, а 151 миллион детей отстают в росте. Подавляющее большинство детей с отставанием в росте живут в тех же странах с низким и средним уровнем доходов, где самыми быстрыми темпами увеличиваются показатели избыточного веса и ожирения среди детей.³ В этих же странах наиболее высоки темпы роста масштабов НИЗ.⁴

4. Низкокачественные рационы питания – ключевой фактор неполноценного питания и НИЗ

Нездоровые рационы питания, неполноценное питание и НИЗ тесно взаимосвязаны, причём низкокачественные рационы питания присутствуют в 6 из 11 факторов риска, определяющих общий фон формирования этих заболеваний. Выражаясь более конкретно – бремя НИЗ обусловлено рационами питания, в которых мало фруктов, овощей, орехов, семян, цельного зерна, морепродуктов, содержащих омега-3 жирные кислоты, но много сахара, натрия и жиров.

5. Меры политики и программы, направленные на сокращение масштабов неполноценного питания и НИЗ, следует выработать, исходя из подхода, основанного на учёте особенностей отдельных периодов жизни человека, и они должны включать в себя меры двойного действия

В подходе, основанном на учёте особенностей отдельных периодов жизни человека, учитывается важность проведения соответствующих мероприятий ещё в детстве, а также необходимость учёта изменения потребностей и связанных с питанием рисков на более поздних этапах жизни. Меры двойного действия – это мероприятия, программы и меры политики, с помощью которых можно одновременно решать проблемы недооедания, избыточного веса, ожирения и связанных с рационом питания НИЗ. Эти подходы являются взаимодополняющими и охватывают смежные области. При этом особое внимание уделяется защите, содействию и поддержке грудного вскармливания, программам питания матерей и дородового ухода, включению в школьные программы вопросов высококачественного питания; действенным программам школьного питания; и содействию формированию в школах безопасных условий, обеспечивающих доступ к здоровым пищевым продуктам и напиткам.

6. Реформа продовольственных систем

Нацелена на изменение направленности политики в области продовольственных систем в соответствии с целями системы здравоохранения и является обязательным условием поддержки подхода, ориентированного на весь жизненный цикл человека, и мер двойного действия. Ключевыми областями реформы политики являются: инвестиции в производство, логистика производственно-сбытовых цепочек и политика в области закупок, а также введение ограничений на сбыт вредных для здоровья пищевых продуктов, маркировка с указанием пищевых характеристик продуктов на лицевой стороне упаковки, а также такие налогово-бюджетные меры, как налогообложение сахаросодержащих напитков. Закрепление этих мер в национальных диетологических рекомендациях по потреблению пищевых продуктов и включение их в законодательные акты содействует защите права на питание и достижению максимально возможного уровня здоровья.

1 <http://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>.

2 <http://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>.

3 <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255413/WHO-NMH-NHD-17.3-eng.pdf?sequence=1>.

4 http://www.who.int/gho/ncd/mortality_morbidity/en/.

